

## DECLARATION D'ENTENTE DE L'EMPLOYEUR

### INDICATIONS SUR VOTRE PERSONNE

Nom de l'entreprise : .....

Nom et prénom.....

Votre position au sein de l'entreprise : .....

En qualité d'employeur de l'intéressé(e), nous confirmons notre volonté de soutenir notre collaborateur ou collaboratrice durant ses études EMBA in Integrated Management

Nom : .....  
de l'intéressé(e)

Prénom : .....  
de l'intéressé(e)

Pour quelles raisons offrez-vous la possibilité à votre collaborateur ou collaboratrice de suivre ces études ?

.....  
.....

De quelle manière envisagez-vous de soutenir l'intéressé(e) ?

.....  
.....

Lieu et date

Signature

.....

.....

